

FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de :

ANNEE 20

Informations sur les parents																						
Parent 1* (P1) *Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.	Parent 2* (P2)																					
Situation de famille	Célibataire Marié(e)s Veuf(ve) Vie maritale Séparé(e) / Divorcé(e) Pacsé(e)s																					
Civilité	Madame Monsieur																					
Nom																						
Prénom																						
Date de naissance																						
Adresse	Code Postal : Ville :																					
Adresse Email :																						
Tél. Fixe :																						
Tél. Portable :																						
Tél. Travail :																						
Situation Professionnelle P1 = Parent 1 P2 = Parent 2	<table border="0"> <tr> <td>P1 P2</td> <td>P1 P2</td> <td>P1 P2</td> </tr> <tr> <td>Parent au foyer</td> <td>Fonctionnaire territorial</td> <td>Etudiant</td> </tr> <tr> <td>Demandeur d'emploi</td> <td>Employé</td> <td>Fonctionnaire d'état</td> </tr> <tr> <td>Profession libérale</td> <td>Commerçant</td> <td>Fonctionnaire hospitalier</td> </tr> <tr> <td>Salarié agricole</td> <td>Retraité</td> <td>Artisan</td> </tr> <tr> <td>Ouvrier</td> <td>Cadre</td> <td>Chef d'entreprise</td> </tr> <tr> <td>Enseignant</td> <td>Exploitant agricole</td> <td></td> </tr> </table>	P1 P2	P1 P2	P1 P2	Parent au foyer	Fonctionnaire territorial	Etudiant	Demandeur d'emploi	Employé	Fonctionnaire d'état	Profession libérale	Commerçant	Fonctionnaire hospitalier	Salarié agricole	Retraité	Artisan	Ouvrier	Cadre	Chef d'entreprise	Enseignant	Exploitant agricole	
P1 P2	P1 P2	P1 P2																				
Parent au foyer	Fonctionnaire territorial	Etudiant																				
Demandeur d'emploi	Employé	Fonctionnaire d'état																				
Profession libérale	Commerçant	Fonctionnaire hospitalier																				
Salarié agricole	Retraité	Artisan																				
Ouvrier	Cadre	Chef d'entreprise																				
Enseignant	Exploitant agricole																					
Employeur																						

REGIME du RESPONSABLE	Régime général	Régime agricole
N° allocataire CAF : (Vendée)	N° allocataire MSA : (Loire-Atlantique / Vendée)	
Quotient familial :		
Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Atlantique/Vendée, cochez la case suivante :		

ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs Accueil jeunes Séjours vacances T.A.P.	A cocher par l'association
	Date de naissance :	Sexe :		
	Ecole :	Classe :		
ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs Accueil jeunes Séjours vacances T.A.P.	A cocher par l'association
	Date de naissance :	Sexe :		
	Ecole :	Classe :		
ENFANT INSCRIT	Nom :	Prénom :	Accueil de loisirs Accueil jeunes Séjours vacances T.A.P.	A cocher par l'association
	Date de naissance :	Sexe :		
	Ecole :	Classe :		

ADHESION	Adhéciez à votre association Famille Rurales !
En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnais ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.	

Je déclare :

(Cochez les cases suivantes)

- ☐ Autoriser l'association et la fédération à consulter le site de CAF Pro.
☐ Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Fait le :

Signature